

PEC: protocollo@pec.comune.fianoromano.rm.it

Richiesta di accesso al contributo.

[illegible]

Costo abbonamento annuale: EURO

DICHIARA

altresì che l'intervento di trasporto dello studente sopraindicato è estremamente complesso ed oneroso per i seguenti motivi:

- ☐ disabilità grave art. 3 comma 3 L. 104/92
- ☐ condizione di particolare isolamento territoriale o complessità del trasporto

Specificare le motivazioni:

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che riguardano la situazione personale o familiare del beneficiario (ad es. cambio di residenza, di scuola, ricoveri con conseguente sospensione della frequenza scolastica etc....) al fine di una gestione efficace del procedimento.

Data _____

Firma del richiedente

INFORMATIVA PRIVACY

I dati contenuti nella richiesta ed utilizzati per la presente procedura amministrativa saranno trattati nel rispetto della vigente normativa sulla privacy prevista dal Regolamento (UE) 2016/679 e dal D. Lgs n. 196/2003.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto/a consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi della normativa vigente (GDPR 679/2016), presta il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate in domanda

Si ☐ No ☐

Luogo e data _____

Firma del richiedente

SI ALLEGANO:

- **Certificazione di disabilità L. 104 in corso di validità**
- **Copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente**
- **Copia del documento d'identità in corso di validità dello studente**
- **Eventuale preventivo di spesa annuale per affidamento a terzi e/o abbonamenti**